



Europäische Kynologische Union e.V.

Geschäftsstelle: Fam. Ernst - 85051 Ingolstadt - Kistnerstr. 2
Tel. 08450 - 8765 - Fax 08450 - 7692

Patella Luxations Untersuchung

diese Untersuchung muss bei der Zuchttauglichkeits-Prüfung vorgelegt werden

Untenstehende Angaben sind vom Besitzer des Hundes klar und deutlich auszufüllen

Rasse:	Rhodesian Ridgeback		Rüde	<input checked="" type="checkbox"/>	Hündin	<input type="checkbox"/>
Name des Hundes:	Romani					
Wurfstag:	21. 12. 2011	Zuchtbuch-Nr.:	0112-12-32496			
Täto-Nr.:		Chip-Nr.:	276093400119243			
Besitzer:	Geisler		Tel.:	07725/1511		
Wohnort:	78078 Fischbach		Fax:	1614		
Straße:	Sommerberg 1		Mitglied bei			

Zur Zucht zugelassen		Erstuntersuchung ab dem 12. Monat		Nachkontrolle mit 3 Jahren oder bei Hündinnen vor dem 3. Wurf	
		rechts	links	rechts	links
Patella Luxation	Grad 0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patella Luxation	Grad 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patella Luxation	Grad 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nicht zur Zucht zugelassen		rechts	links	rechts	links
		Patella Luxation	Grad 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patella Luxation	Grad 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bemerkungen					
Überprüfung von		Ahnentafel	<input checked="" type="checkbox"/>	Ahnentafel	<input type="checkbox"/>
		Täto-Nr.	<input type="checkbox"/>	Täto-Nr.	<input type="checkbox"/>
		Chip-Nr.	<input checked="" type="checkbox"/>	Chip-Nr.	<input type="checkbox"/>
Untersuchender Tierarzt	Name	Tierklinik			
	Ortschaft	Villingen			
	Straße	Margarethe-Scheb-Str. 15			
	Tel. Nr.	07721-8878590			
	Datum	09.12.13			
	Unterschrift				
	Stempel	Tierärztliche Praxis und Fachklinik für Chirurgie 78052 VS - Villingen			

